

在留資格認定証明書交付申請書
APPLICATION FOR CERTIFICATE OF ELIGIBILITY

法務大臣殿
To the Minister of Justice

出入国管理及び難民認定法第7条の2の規定に基づき、次のとおり同法第7条第1項第2号に掲げる条件に適合している旨の証明書の交付を申請します。
Pursuant to the provisions of Article 7-2 of the Immigration Control and Refugee Recognition Act, I hereby apply for the certificate showing eligibility for the conditions provided for in 7, Paragraph 1, Item 2 of the said Act.

Do not put your photograph on this form! SWU will put one of your photographs submitted after doing a final check.

写真
Photo
40mm x 30mm

1 国籍・地域: オーストラリア
2 生年月日: XXXX年XX月XX日
3 氏名: JANE SMITH
4 性別: 女
5 出生地: Australia, Sydney
7 職業: Student
8 本国における居住地: Australia, Sydney
9 日本における連絡先: Showa Women's University, Center for International Exchange 1-7-57, Taishido, Setagaya-ku, Tokyo, 154-8533
10 旅券: AbXXXXXX
11 入国目的: Spring Semester: 3/10, Fall Semester: 9/10
12 入国予定年月日: 20XX年XX月XX日
13 上陸予定港: Narita Airport
14 滞在予定期間: 6 months or 1 year based on your program
16 査証申請予定地: Sydney
17 過去の日本への入国歴: 20XX年XX月XX日から20XX年XX月XX日
18 過去の在留資格認定証明書交付申請歴: 1回
20 退去強制又は出国命令による出国の有無: No

Table with 7 columns: 続柄 (Relationship), 氏名 (Name), 生年月日 (Date of birth), 国籍・地域 (Nationality/Region), 同居予定の有無 (Intended to reside with applicant or not), 勤務先名称・通学先名称 (Place of employment/school), 在留カード番号 (Residence card number). Row 1: None, [Blank], [Blank], [Blank], Yes/No, [Blank], [Blank].

* 3について、有効な旅券を所持する場合は、旅券の身分事項ページのとおりに記載してください。
Regarding item 3, if you possess your valid passport, please fill in your name as shown in the passport.
21については、記載欄が不足する場合は別紙に記入して添付すること。なお、「研修」、「技能実習」に係る申請の場合は、「在日親族」のみ記載してください。
Regarding item 21, if there is not enough space in the given columns to write in all of your family in Japan, fill in and attach a separate sheet.
In addition, take note that you are only required to fill in your family members in Japan for applications pertaining to "Trainee" or "Technical Intern Training".

22 通学先 Place of study
 (1)名称 Showa Women's University
 Name of school
 (2)所在地 1-7-57, Taishido, Setagaya-ku, Tokyo,154-8533
 Address Telephone No. 03-3411-5249

23 修学年数 (小学校～最終学歴) Total period of education (from elementary school to last institution of education) 14 年 Years
 The total number of years in education from elementary school. (Excluding the period of the current home institution)

24 最終学歴 (又は在学中の学校) Education (last school or institution) or present school
 (1)在籍状況 卒業 在学中 休学中 中退
 Registered enrollment Graduated In school Temporary absence
 大学院 (博士) 大学院 (修士) 大学 短大
 Doctor Master Bachelor Junior college College of technology
 高等学校 中学校 小学校 その他 ()
 Senior high school Junior high school Elementary school Others

(2)学校名 University of Sydney (3)卒業又は卒業見込み年月 20XX 年 11 月
 Name of the school Date of graduation or expected graduation Year Month

25 経歴 (直近5年の職歴及び学歴 (高等学校卒業以降のものに限る) を記入) Personal history (Work experience and educational background for the last 5 years (limited to those from high school))

始期 Start		終期 Finish		経歴 Personal history	始期 Start				経歴 Personal history
年 Year	月 Month	年 Year	月 Month		年 Year	月 Month	年 Year	月 Month	
2018	9	2021	7	●●high school					

26 日本語能力 (専修学校又は各種学校において日本語教育以外の教育を受ける場合に記入)
 Japanese language ability (except Japanese language education)
 試験機関名 (1)試験名
 日本語学
 その他
 機関名 Organization Name
 期間: Period
 Others
 27 日本語学
 Japanese education
 日本語の
 Organization
 機関名
 Organization
 期間: Period
 from Year Month to Year Month

Do not fill in the answers to questions No.26 and 27.

28 滞在費の支弁方法等 (生活費, 学費及び家賃について記入すること。) ※複数選択可
 Method of support to pay for expenses while in Japan (fill in with regard to living expenses, tuition and rent) * multiple answers possible
 (1)支弁方法及び月平均支弁額 Method of support and an amount of support per month (average)

本人負担 Self Yen 在外経費支弁者負担 Supporter living abroad 70,000 Yen
 在日経費支弁者 Supporter in Japan Yen 奨学金 Scholarship Yen
 その他 Others Yen

(2)経費支弁者 (複数人いる場合は全てについて記入すること。) ※任意様式の別紙可
 Supporter (If there is more than one, give information on all of the supporters) * another paper may be attached, which does not have to use a prescribed format.

①氏名 Paul Smith
 Name
 ②住所 11 Crystal St, Petersham NSW 2049 電話番号 +61-3-3411-6973
 Address Telephone No.
 ③職業 (勤務先の名称) Sales Person (ABC Company, Inc.) 電話番号 +61-3-3455-7800
 Occupation (place of employment) Telephone No.
 ④年収 8,000,000 Yen
 Annual income

Choose the relationship with you and your supporter

(3) 申請人との関係 (上記(1)で在外経費支弁者負担又は在日経費支弁者負担を選択した場合に記入)

Relationship with the applicant (Check one of the followings when your answer to the question 27(1) is supporter living abroad or Japan)

- 夫 Husband
- 妻 Wife
- 父 Father
- 母 Mother
- 祖父 Grandfather
- 祖母 Grandmother
- 養父 Foster father
- 養母 Foster mother
- 兄弟姉妹 Brother / Sister
- 叔父(伯父)・叔母(伯母) Uncle / Aunt
- 受入教育機関 Educational institution
- 友人・知人 Friend / Acquaintance
- 友人・知人の親族 Relative of friend / acquaintance
- 取引関係者・現地企業等職員 Business connection / Personnel of local enterprise
- 取引関係者・現地企業等職員の親族 Relative of business connection / personnel of local enterprise
- その他 (Others)

(4) 奨学金支給機関 (上記(1)で奨学金を選択した場合に記入) ※複数選択可

Organization which provide scholarship (Check one of the following when the answer to the question 27(1) is scholarship) * multiple answers possible

- 外国政府 Foreign government
- 日本国政府 Japanese government
- 地方公共団体 Local government
- 公益社団法人又は公益財団法人 (Public interest incorporated association / Public interest incorporated foundation)
- その他 (Others)

Choose the type of your scholarship if you check "Scholarship" in NO.28-1.

29 卒業後の予定 Plans after graduation

- 帰国 Return to home country
- 日本での進学 Enter school of higher education in Japan
- 日本での就職 Find work in Japan
- その他 (Others)

30 本邦における申請人の監護人 (通学先が中学校又は小学校の場合に記入)

Actual guardian in J.

(1) 氏名 Name

(3) 住所 Address

電話番号 Telephone No.

Do not fill in the answers to questions No.30 and 31.

31 申請人, 法定代理人 Applicant, legal representative

(1) 氏名 Name

(3) 住所 Address

電話番号 Telephone No.

以上の記載内容は事実と相違ありません。申請人(代理人)の署名/申請書作成年月日

I hereby declare that the statement given above is true and correct. Signature of the applicant (representative) / Date of filling in this form

年 月 日 Year Month Day

注意 申請書作成後申請までに記載内容に変更が生じた場合、申請人(代理人)が変更箇所を訂正し、署名すること。

Attention In cases where descriptions have changed after filling in this application form up until submission of this application, the applicant (representative) must correct the part concerned and sign their name. The date of preparation of the application form must be written by the applicant (representative).

※ 取次者 Agent or other authorized person

(1) 氏名 Name

(2) 住所 Address

(3) 所属機関等 Organization to which the agent belongs

Organization to which the agent belongs

電話番号 Telephone No.

Telephone No.